



Fondation Bob Bissonnette

Formulaire de demande pour soutien financier– Version 1809

- a) Nom de l'organisation : _____
- b) Adresse : _____
- c) Nom et titre du demandeur _____
- d) Téléphone : _____
- e) Courriel : _____
- f) Nom du président ou (responsable principal) de l'organisation :
_____ Son téléphone _____
- g) À quoi servira le soutien financier ? (une dizaine de lignes : vous pouvez utiliser le verso)
- h) En quoi le soutien financier est-il important (une dizaine de lignes : vous pouvez utiliser le verso)
- i) Quelle sera, approximativement, l'utilisation (heures/jeunes par année) de ce soutien financier dans ce projet? (directement et indirectement)?
- j) Des demandes pour le même projet ont-elles été faites à d'autres organisations? Si oui, lesquelles? Quelles ont été leurs réponses?
- k) Quel est le montant demandé? : _____
- l) Mettre en annexe le budget détaillé de l'ensemble du projet, s'il y a lieu
- m) Si un soutien financier est accordé, quelle visibilité sera donnée à la Fondation Bob Bissonnette?
- n) Si un soutien est accordé, vous engagez-vous à remettre à la Fondation Bob Bissonnette un compte-rendu d'impacts, les factures des achats, ainsi que certaines photos pour nos archives?

Nom du demandeur (en majuscules) _____ Signature :	Nom du président (en majuscules) _____ Signature :
--	--

Date : _____ Ville _____

Retournez ce formulaire à :

Fondation Bob Bissonnette, CP 75055 Succ. Cap-Rouge, Québec, QC G1Y 3C6